

استمارة اسئلة للنساء*

عزيزتي المرأة*،

العنف ضد النساء يمكن ان يكون له عواقب وخيمة على الصحة النفسية.

في برلين يوجد عروض دعم مختلفة للغاية:

- بيوت النساء وملاجئ للنساء
- مراكز استشارات متخصصة
- جهة إتصال مسائية/ ليلية ونقطة إتصال
- عروض الرعاية النفسية في المستشفيات
- خدمات الطب النفسي الإجتماعي والأطباء النفسيين/ النفسيات والمعالجين النفسيين/ النفسيات المسموح لهم قانونيا بمزاولة مهنتهم بشكل حر.

نضع بين أيديكم استمارة اسئلة التي تهدف الى توضيح الرغبات والاحتياجات للنساء المتضررات من العنف، ومن ثم تحليل هذه البيانات واستخراج نتائج منها. نحن نريد ان نتعامل مع الاسئلة التالية:

- "أي نوع من عروض الدعم الذي يرغب به النساء المتضررات من العنف؟"
- "ماذا ينقص؟"

لذلك نرغب في رأيك كونك خبيرة في هذا المجال حتى يثنى لنا تحسين العروض القائمة حالياً.

نتائج وطوعية المسح

المشاركة في هذا المسح عمل طوعي خالص وليس له أي أضرار أو تبعات على المشاركات. لا يترتب عليك أي التزامات من خلال مشاركتك في المسح.

توضيح حماية البيانات الشخصية

جميع الإستمارات تبقى على نحو مجهول. بياناتك الشخصية امر غاية في الاهمية بالنسبة لنا وسيتم المحافظة على السرية التامة ويتم استخدامها فقط بأهداف البحث والتقييم. يرجى الإجابة على الأسئلة التالية واختيار أكثر من إجابة واحدة ممكنة للسؤال، والإجابة التي تشعرين إنها تنطبق عليك. إتاحة خيارات عدة وأي إضافات تقدم في هذا الشأن ستكون موضع ترحيب. كما يمكنك أيضا عدم تقديم أي من بياناتك الشخصية. في حال مشاركتك في المسح، سوف تعالج بياناتك الشخصية على النحو التالي: البيانات الشخصية، على سبيل المثال السن، تبقى على نحو مجهول. سيتم تقييم استمارات الاسئلة في مركز رئيسي واحد فقط. لتقييم المسح حسب القيم المقاسة وبمساعدة الحاسوب، سوف يتم حفظها بشكل مجهول تحت رمز رقمي. يتمتع أعضاء المشروع المفوض بهم فقط بالوصول الى البيانات والقراءات المحتفظ بها. بياناتكم الشخصية لن يتم نقلها الى أي جهة خارجية. سيتم استخدام النتائج التي تم تلخيص بعضها في مجموعات، في التقارير والمنشورات العلمية، وإذا لزم الامر سوف يتم نشرها في ندوات متخصصة دون استخلاص أي استنتاجات حول شخصك.

في حال لم ترغب في تسليم الإستمارة بعد تعبئتها في نفس المركز الذي تم به الحصول عليها، يمكنك ارسالها على العنوان التالي
LARA –Fachstelle gegen sexualisierte Gewalt an Frauen*, Fuggerstraße 19, 10777 Berlin).
من فضلك ارسال الإستمارة الينا على أبعاد تقدير حتى **30.06.2019**، شكرا جزيلاً.

1. هل تعرضتي للعنف وتحتاجين الى الدعم النفسي الإجتماعي؟

 نعم

 لا

2. في حال وضعك سيء ومسموح لك بطلب المساعدة، فأى نوع من المساعدات تحتاجينها؟

3. في أي وقت خلال اليوم و/أو الليل، في نهاية الاسبوع و/أو أيام العطل تحتاجين الى رعاية خاصة؟

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> أوقات العمل | <input type="checkbox"/> في نهاية الأسبوع | <input type="checkbox"/> خلال أيام العطل |
| <input type="checkbox"/> من الصباح الى ما قبل الظهر (6:00 - 12:00) | <input type="checkbox"/> خلال النهار (8:00 – 18:00) | <input type="checkbox"/> في ساعات المساء (18:00 – 23:00) |
| <input type="checkbox"/> ليلا (6:00 – 23:00) | | |
| <input type="checkbox"/> (من فضلك إشرحي) آخر | | |

4. إذا كان ليلا، أي العروض ضرورية؟

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> الوصول عن طريق الهاتف | <input type="checkbox"/> إمكانية المبيت | <input type="checkbox"/> ملتقى مفتوح |
| <input type="checkbox"/> عرض الإتصال المفتوح (ايضا استشارة دون موعد) | <input type="checkbox"/> الرعاية الصحية الأولية (الطعام، الشراب، النظافة) | <input type="checkbox"/> استشارة طبية/ صحية |
| <input type="checkbox"/> (من فضلك سمي) آخر | | |

5. أي عروض مسائية/ ليلية تفضلينها؟

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> بالقرب من محل السكن | <input type="checkbox"/> ليس بالقرب من محل السكن | <input type="checkbox"/> لا يهم، اذا كان من السهل الوصول بواسطة وسائل النقل العام |
| <input type="checkbox"/> ... يحق لي اخذ أطفالي معي | <input type="checkbox"/> ... ان تكون الغرف مخصصة فقط للسيدات | <input type="checkbox"/> ... أن يوجد برنامج/ أنشطة/ عروض للمجموعات |
| <input type="checkbox"/> ... إمكانية الرعاية بأطفالي | <input type="checkbox"/> ... أن يكون العرض ثقافيا | <input type="checkbox"/> ... أن تكون غرف خالية من أي عوائق |
| <input type="checkbox"/> (من فضلك إشرحي) آخر | | |

6. ماهي النقاط المهمة بالنسبة لك التي من شأنها أن تساعد وتفيد لدعمك في الازمة؟

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ... أن أشعر بالأمان | <input type="checkbox"/> ... أن أحصل على العروض مجاناً | <input type="checkbox"/> ... إمكانية استخدام العروض تلقائياً دون الحاجة الى التسجيل |
| <input type="checkbox"/> ... السرية التامة | <input type="checkbox"/> ... أن يكون المسؤول عن حالتي شخص ثابت | <input type="checkbox"/> ... إمكانية التواصل مع الشخص المسؤول مباشرة |

تابع لسؤال 6:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ... أن يكون الشخص المسؤول له تجارب مشابهة | <input type="checkbox"/> ... أن يكون الشخص المسؤول متخصص | <input type="checkbox"/> ... أن يكون الشخص المسؤول له تجارب مشابهة |
| <input type="checkbox"/> ... أن يكون لدي شخص مسؤول يتحدث لغتي الأم | <input type="checkbox"/> ... تقبل واحترام هويتي الجنسية | <input type="checkbox"/> ... تقبل واحترام هويتي الجنسية |
| <input type="checkbox"/> ... أن يكون لدي تواصل مع نساء أخريات تعرضن للعنف | <input type="checkbox"/> ... أن يكون لدي مرافق ثابت في وضع الازمات | <input type="checkbox"/> ... دعمي في اخذ الخطوة الاولى (وجهات نظر، كيفية التخطيط للحياة) |
| <input type="checkbox"/> ... أستطيع الحصول على العرض دون الحاجة الى التسجيل | <input type="checkbox"/> ... أن أحصل على الهدوء | |

الرجاء صفي ما الذي تحتاجين له للخروج من الازمة:

آخر (من فضلك سمي)

7. هل هناك شيء آخر تودين إعلاننا به (على سبيل المثال ما الذي تفتقدينه)؟

8. بيانات شخصية

من دواعي سرورنا ان تكوني جاهزة إعطائنا بعض البيانات الشخصية:

أ. هل تعيشين في برلين؟

- نعم لا

ب. كم عمرك؟

- 18 - 27 28 - 39 40 - 54 55 - 65 65 فوق

ج. أي لغة (لغات) تتحدثين بها يوميا؟

د. لديك أطفال؟

- لا نعم

هـ. يعيشون أطفالك معك؟

- لا نعم

و.أي من المؤسسات التالية المتعلقة بقضايا العنف تزورينها حالياً ؟

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> مستشفى (قسم الأمراض النفسية) | <input type="checkbox"/> الطبيبة/ الطبيب المسموح لهم قانونياً بمزاولة مهنتهم بشكل حر (أيضاً الطبيبة النفسية/ الطبيب النفسي) | <input type="checkbox"/> معالجة نفسية / معالج نفسي |
| <input type="checkbox"/> خدمة أزمات برلين/ الرعاية النفسية الهاتفية | <input type="checkbox"/> هاتف الأزمات للنساء | <input type="checkbox"/> الخدمة النفسية الإجتماعية |
| <input type="checkbox"/> خط ساخن -BIG / بيت النساء | <input type="checkbox"/> ملجأ | <input type="checkbox"/> مراكز استشارات للنساء |
| <input type="checkbox"/> مساعدة ذاتية Wildwasser | <input type="checkbox"/> مقهى الليل للنساء Wildwasser | <input type="checkbox"/> مركز متخصص للعنف الجنسي – LARA ضد النساء |
| <input type="checkbox"/> (مركز صحة المرأة النسوية) FFGZ | <input type="checkbox"/> استشارة مثليين الجنس/ استشارة للنساء مثليات الجنس | <input type="checkbox"/> مركز الشكاوى والمعلومات بالطب – BIP النفسي |
| <input type="checkbox"/> مؤسسات مساعدة المشردين | <input type="checkbox"/> الدعم المعيشي في سياق الرعاية النفسية(على سبيل المثال العلاج السكني الجماعي، رعاية فردية) | <input type="checkbox"/> مركز استشارة الإدمان/ المخدرات |
| <input type="checkbox"/> مؤسسات مساعدة المشردين الخاصة بالنساء | <input type="checkbox"/> الدعم المعيشي الخاص بالنساء في سياق الرعاية النفسية(على سبيل المثال العلاج السكني الجماعي، رعاية فردية) | <input type="checkbox"/> مركز استشارة الإدمان/ المخدرات الخاصة بالنساء |
| <input type="checkbox"/> بنسيون الأزمات | <input type="checkbox"/> (من فضلك إشرحي) آخر | <input type="checkbox"/> مجموعة المساعدة الذاتية |
| | | <input type="checkbox"/> مجموعة المساعدة الذاتية الخاصة بالنساء |

شكراً جزيلاً لمشاركتك!